|  |  |
| --- | --- |
| Avdelningen för vård och omsorg |  |

## Minnesanteckningar Socialchefsnätverket 6 april 2021

#### Lägesrapport (Michaela Prochazka, Socialstyrelsen)

Lägesrapporten avser 25-31 mars. Se PPT.



#### Funktionshinderrapporter (Karin Flyckt, Socialstyrelsen)

Socialstyrelsen har i dag presenterat tre rapporter om funktionshinderområdet. Dels den årliga lägesrapporten avseende insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning 2021, dels ett särskilt meddelandeblad gällande covid-19 bland personer med Downs syndrom och intellektuell funktionsnedsättning.

[Pressmeddelande samt länk till rapporterna](https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/pressrum/press/okad-isolering-bland-personer-med-funktionsnedsattning-nar-insatser-stallts-in/), Socialstyrelsens webb

Därutöver har Socialstyrelsen delrapporterat sitt regeringsuppdrag om att kartlägga covid-19:s konsekvenser inom daglig verksamhet enligt LSS till regeringen idag. Slutrapporten kommer att publiceras 16 augusti.

Se bifogad pdf för utdrag ur rapporterna.



Det är något lägre andel smittade bland personer som har insats enligt LSS och/eller SoL än i befolkningen i övrigt. Däremot är dödligheten i covid-19 högre än hos befolkningen i övrigt. Rapporterna visar dock inte på en överdödlighet inom målgrupperna jämfört med tidigare år.

Samhällssmittan är åter hög, och många av personer inom dessa målgrupper har inte börjat vaccineras än. Socialstyrelsens medskick är bl.a. att fler i personalen behöver gå de grundläggande utbildningarna i basal hygien.

Socialstyrelsen vill också skicka med budskapet till nätverket att myndigheten är imponerad över all den kreativitet som kommunerna har uppvisat för att möta en extraordinär situation.

#### Diskussion: Smittspridning trots vaccinering (Malin Grape & Sören Andersson, FoHM, SKR, Socialstyrelsen, nätverket)

När nu närmare 90 procent av boende på särskilda boenden är vaccinerade, och även en hög andel inom hemtjänsten, väcker det vissa frågeställningar hos kommunerna. Det kommer in frågor till SKR angående om anhöriga fortsatt ska ha skyddsutrustning på sig när de besöker vaccinerade boende eller inte, detta också i relation till att personalen arbetar vidare i full skyddsutrustning? Hur ska verksamheterna förhålla sig till de som kommer från sjukhus och inte är vaccinerade? Ska verksamheterna fortsatt arbeta på det sätt som de började göra under förra våren? Hur ska man förhålla sig till de nya mutationerna?

FoHM överväger för närvarande hur rekommendationerna ska anpassas till vaccinationsläget. Myndigheten håller också på att se över förhållningsregler kring vissa situationer, t.ex. när någon är sjuk i ett hushåll där en annan är vaccinerad. Det är dock många frågor som myndigheten idag inte fullt ut har svaret på. De vet att vaccination skyddar mot allvarlig sjukdom, men de vet inte säkert hur skyddad en vaccinerad person är mot smitta. De vet inte heller hur smittsam en vaccinerad person som ändå är positiv för covid-19 är. Mycket talar för vaccinerna ändå har en god effekt på detta, men det behövs mer data.

FoHM informerar att det går bra för anhöriga/boende att vara nära varandra utan skyddsutrustning i den enskilda lägenheten/rummet, men att anhöriga i övriga utrymmen måste ta hänsyn till andra boende och personal och hålla avstånd/bära munskydd. Basal hygien, testning och smittspårning kommer fortsatt inte att trappas ner. Skyddsmaterial för personal vill FoHM fortsatt ha kvar i o m att det av bl.a. juridiska skäl inte går att särskilja vaccinerad/ovaccinerad personal. FoHM menar dock att man i diskussionen måste skilja på om det gäller skydd för personal eller för brukare. FoHM anser att det för personalen bör vara den egna vaccinationsstatusen som styr, dvs. att vaccinerad personal bör betraktas som skyddade. Detta är dock huvudsakligen Arbetsmiljöverkets domän, och FoHM hänvisar till AMV:s åsikt. Diskussioner förs mellan myndigheterna.

Nätverket lyfter att sommarvärmen är på väg, och att det väcker frågor om personalen ändå ska behöva ha på sig skyddsutrustningen med tanke på vaccinationsgraden hos boende. FoHM menar att det styrs av situationen/arbetsmomenten. Munskydd bör gälla, inte munskydd och visir hela tiden. Myndigheten för diskussion med vårdhygien kring detta.

Nätverket lyfter i relation till den annalkande sommaren även frågan om kylanläggningar – ska de vara på eller av? FoHM tar med sig frågan och återkommer.

FoHM informerar om att Israel har kunnat konstatera att 50-60 procents vaccinationstäckningsgrad har effekt på samhällsspridningen. En begränsad studie visar att Astra Zenecas vaccin fungerar sämre mot den sydafrikanska varianten, medan Jansens vaccin däremot visar rätt bra skyddseffekt mot den. Mot den brittiska varianten verkar vaccinerna fungera bra. Utifrån kunskapsläget idag bedömer FoHM att de vaccin vi har idag innebär en bra start, men att det kan komma att behövas påfyllnadsdoser – kanske redan i höst, eller åtminstone nästa år.

#### Lägesrapport om smittläget, vaccinering och ny överenskommelse (Emma Spak, SKR)

Rapporteringen kring vaccinationen präglas i hög grad av trögheten i leveranser, förseningar och utmaningar, men Emma vill även lyfta det som fungerar. 1,8 miljoner doser har getts. 1,2 miljoner personer har fått en dos, drygt 500 000 personer är färdigvaccinerade. På särskilda boenden är 88 procent färdigvaccinerade, inom hemtjänsten är det 57 procent som är fullvaccinerade.

I dagsläget har 87 procent av de som är 80+ i befolkningen fått vaccin. Med det är Sverige ”bäst” i Norden, och fjärde land inom EU avseende denna grupp.

SKR och regeringen har ingått en ny överenskommelse om vaccinationsmålen. I denna har bl.a. ett exakt måldatum för när dos 2 ska ha erbjudits samtliga över 18 år släppts. Fokus är nu på att alla över 18 år ska ha fått en första dos den 15 augusti. Därutöver innebär överenskommelsen en ambitionshöjning gällande täckningsgrad. Målet är nu att uppnå en 80-procentig täckningsgrad för 65+, vilket i den förra överenskommelsen gällde de som är 70 år och äldre.

[Ändringsöverenskommelse om vaccineringen mot covid-19](https://skr.se/skr/tjanster/press/nyheter/nyhetsarkiv/andringsoverenskommelseomvaccineringenmotcovid19.51799.html), SKR:s webb

#### Information om enkäter (Ove Ledin & Åsa Furén-Thulin, SKR)

För ca 2 veckor sedan informerade nätverket (Lund) SKR om att Center mot våldsbejakande extremism (CVE) hade skickat ut en enkät till alla kommuner, ställd till socialchef eller motsvarande. Myndigheten hade inte samrått med SKR kring enkäten, och SKR tog omgående kontakt med ledningen för CVE och upplyste om vad som gäller inför eventuell framtida uppgiftsinsamling. Myndigheten beklagar att detta inte genomfördes på rätt sätt denna gång.

SKR uppskattar att nätverket meddelar oss om det av enkäters missiv/följebrev inte framgår att samråd har skett med SKR. eller ifall det inte tydligt framgår att det är frivilligt att fylla i (eller inte). Se länkarna nedan för vidare information.

SKR kan avråda en myndighet från att skicka ut en enkät, men myndigheten kan trots detta anse sig behöva gå vidare med utskickat – detta även nu när SKR har uppmanat till särskild återhållsamhet pga. pandemin. En myndighet är dock alltid skyldig att enligt förordning (SFS 1982:668) samråda med SKR inför en uppgiftsinsamling. Samrådet gäller t.ex. val av insamlingsmetod, målgrupp, frågeställningar, uppgifternas känslighet etc.

[Samråd vid statistikinsamling från kommuner och regioner](https://skr.se/skr/tjanster/statistik/statistikinsamlingenkater.46904.html), SKR:s webb

[Vilka enkäter behöver man besvara? Information till dig som uppgiftslämnare](https://skr.se/skr/tjanster/statistik/statistikinsamlingenkater/vilkaenkaterbehovermanbesvara.47108.html), SKR:s webb

SKR har, efter tidigare avstämning med nätverket, starkt avrått Socialstyrelsen från att med anledning av ett regeringsuppdrag om förutsättningarna för första linjens chefer inom bl.a. hemtjänst skicka ut en enkät till kommunerna. Detta dels pga. arbetsbelastningen i kommunerna, dels pga. frågornas karaktär. Eva Wallin från Socialstyrelsen informerar om att det tyvärr inte har varit möjligt att få svar på regeringsuppdragets frågeställningar på något annat sätt, och att myndigheten därför idag ändå har skickat ut enkäten. Socialstyrelsen informerar om att när det går att samla in uppgifter på annat sätt (t.ex. genom andra myndigheters statistik), så gör de det. Myndigheten har försökt begränsa enkätens omfattning i så hög grad som möjligt (9 frågor).

#### Äldreomsorgslyftet (Stina Isaksson, Socialstyrelsen)

Nätverket har starka synpunkter på att det dels är utbildningar på högskolenivå som krävs för första linjens chefer för att kunna utnyttja medlen, dels på att medlen bara kan användas under 2021. Det finns helt enkelt inte några sådana utbildningar att få tag i, och med det korta tidsperspektivet är det mycket svårt att få till ihop med högskolorna. För att genomföra det som medlen syftar till skulle de behöva kunna föras över till nästkommande år. Nätverket är medvetna om att det är Regeringskansliet som är ytterst ansvariga för regelverket, men menar att myndigheten borde kunna föra en dialog med sin uppdragsgivare.

Socialstyrelsen informerar om att de utifrån regeringsuppdraget, som avser kompetenshöjning och därför innebär högskolenivå, inte kan sänka kraven.

SKR föreslår en gemensam uppvaktning – SKR, Socialstyrelsen och nätverket - till Regeringskansliet. Socialstyrelsen tar med sig frågan.

#### Kommande möte med hälso- och sjukvårdsdirektörerna (Endast för nätverket och SKR)

Mötet sker måndag 12 april 16.00-17.30 enligt tidigare inbjudan.



Utifrån IVO:s granskning av särskilda boenden och slutsatser från Coronakommissionen behöver i huvudsak tre frågor diskuteras:

* Läkarmedverkan
* Kommunernas kompetens inom hälso- och sjukvård
* Hur hantera personer med komplexa behov, primärvård – specialistvård?

SKR:s styrelse har i remissyttrande över slutbetänkandet God och nära vård (SOU 2020:19) tillstyrkt utredningens slutsatser om att det saknas juridiska hinder för kommunen att utföra specialiserad sjukvård om regionen ändå fortsatt ansvarar för den. Detta kräver dock att kommun och region kommer överens om bl.a. ekonomi och kompetens i kommunen samt behovet av utbildning och stöd från regionen.

Se PPT om dessa förutsättningar.



Nätverket uttrycker sig positivt, och anser att det är en oundviklig utveckling som redan i viss mån har inträtt (exempelvis vård av svårt sjuka barn i hemmet). Det kräver dock utvecklad lokal samverkan ”på golvet”. Förutsättningarna i kommunerna likväl som i nuvarande samverkan med regionerna ser olika ut. Kompetensen i kommunen kan komma att behöva höjas, men minst lika viktigt är att kunskapen om de kommunala förhållandena höjs inom regionen. Vilken kompetens i kommunen lämnar läkaren över till, vilka förutsättningar har kommunen för utveckling och digital infrastruktur är exempel på frågeställningar som måste adresseras. Kungsbacka lyfter som exempel att kommunen där utbildar ST-läkare om de kommunala förutsättningarna.

Nätverket menar också att specialistvårdens mobilitet måste bli bättre och större för att detta inte ska leda till övervältring, utan samverkan.